**NOMINATIE FORMULIER WIEK VAN GILST SAMENWERKINGSPRIJS**

|  |
| --- |
| **Contactgegevens** |
| **Naam** |  |
| **Organisatie** |  |
| **Mailadres** |  |
| **Telefoonnummer** |  |

**Titel initiatief:**

**Naam initiatiefnemer(s):**

**Functie(s) initiatiefnemer(s):**

**Organisatie:**

**Toelichting initiatief (wat houdt het initiatief in, wie zijn er bij betrokken, welk doel heeft het initiatief etc.) (max 500 Woorden)**

**Op welke manier draagt dit initiatief bij aan de missie van de DCVA (*reductie van cardiovasculaire ziektelast in 2030 met 25%*) (max 500 Woorden)**